**KLAUZULA ZGODY NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Oświadczam, że **wyrażam zgodę/ nie wyrażam** zgody na umieszczenie zdjęć i filmów zawierających wizerunek syna/ córki …………………………………………………………. .

(imię i nazwisko ucznia)

w tym imienia i nazwiska w celu i zakresie niezbędnym do publikacji przez Szkołę Podstawową w Skarlinie oraz Gminę Nowe Miasto Lubawskie, jego wyników przedmiotowych, osiągnięć i prac na stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej, publikacjach i folderach, szkolnym i gminnym portalu społecznościowym, a także w gablotach i tablicach ściennych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1. Niniejsza zgoda jest dobrowolna i może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

………………………... ..……………….…………………

(data, podpis matki/ opiekuna prawnego) (data, podpis ojca/ opiekuna prawnego)

**KLAUZULA ZGODY NA ROZPOWSZECHNIANIE WIZERUNKU**

Oświadczam, że **wyrażam zgodę/ nie wyrażam** zgody na umieszczenie zdjęć i filmów zawierających wizerunek syna/ córki ………………………………………………………….,

(imię i nazwisko ucznia) na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas organizacji konkursów, zawodów sportowych oraz innych uroczystości szkolnych na stronie internetowej Szkoły Podstawowej w Skarlinie oraz Gminy Nowe Miasto Lubawskie, w kronice szkolnej, jak również w gablotach i tablicach ściennych zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 880). Niniejsze oświadczenie jest ważne przez cały cykl kształcenia. Zgoda na rozpowszechnianie wizerunku może być wycofana w dowolnym czasie.

……………………………… ..………………..………………

(data, podpis matki/ opiekuna prawnego) (data, podpis ojca/ opiekuna prawnego)

**KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PODCZAS WYCIECZEK SZKOLNYCH NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka …………………………………………………… w celu i w zakresie niezbędnym do zorganizowania przez Szkołę Podstawową w Skarlinie w roku szkolnym 2019/2020. Zgoda ma charakter dobrowolny. Niewyrażenie zgody wiąże się z brakiem możliwości udziału w wycieczce. Zgoda może być cofnięta w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

………………………… ..………………..…………

(data, podpis matki/ opiekuna prawnego) (data, podpis ojca/ opiekuna prawnego)

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119,   
s. 1, informujemy, że:

1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa w Skarlinie (ul. Skarlin 72, 13-300 Skarlin).
2. W Szkole Podstawowej w Skarlinie został powołany Inspektor Ochrony Danych (dane kontaktowe: adres e-mail: [iod@gminanml.pl](mailto:iod@gminanml.pl))
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu promowania indywidualnych osiągnięć uczniów, a także organizowanych przez szkołę wydarzeń. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem konieczności usunięcia danych bez zbędnej zwłoki, w sytuacji gdy osoba, której dane dotyczą cofnie zgodę.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) ww. rozporządzenia.
5. Dane osobowe zostaną opublikowane na stronie internetowej, w kronice szkolnej lub gablocie (nieograniczony krąg odbiorców).
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich usunięcia, sprostowania lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

- wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Publikowanie danych osobowych w związku z promocją indywidualnych osiągnięć naukowych, artystycznych lub sportowych uczniów znajduje podstawę w zgodzie osoby, której dane dotyczą, bądź jej przedstawiciela ustawowego. Niemniej osoba, której dane dotyczą nie jest zobowiązana do wyrażenia zgody. Oświadczenie to jest w pełni dobrowolne.

…………………………………………...

(data, podpis)

**ZGODA RODZICÓW NA UCZESTNICTWO DZIECKA W APELACH , UROCZYSTOŚCIACH KLASOWYCH/SZKOLNYCH**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w apelach i uroczystościach szkolnych mojego dziecka:

……………………………………………………………………………….

/imię i nazwisko dziecka, klasa/

………………

/podpis rodzica, opiekuna/

**ZGODA RODZICÓW NA UCZESTNICTWO DZIECKA W DYSKOTEKACH KLASOWYCH/SZKOLNYCH**

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w dyskotekach klasowych, szkolnych mojego dziecka :

……………………………………………………………………………….

/imię i nazwisko dziecka, klasa/

Po zakończonej dyskotece biorę pełna odpowiedzialność za bezpieczeństwo i powrót dziecka do domu.

………………

/podpis rodzica, opiekuna/

**DIAGNOZA I TERAPIA LOGOPEDYCZNA**

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie diagnozy terapii logopedycznej mojego dziecka;

………………………………………………………………………………

/imię i nazwisko dziecka, klasa/

przez logopedę szkolnego.

………………..

/podpis rodzica, opiekuna/

**ZGODA NA UDZIAŁ DZIECKA W ZAWODACH SPORTOWYCH**

Zgodnie z **europejskim rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.** w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dalej RODO wyrażam zgodę na danych osobowych mojego dziecka *przez Szkołę Podstawową w Skarlinie* w celu uczestnictwa mojego dziecka

……………………………………………………………………………

/imię i nazwisko dziecka, klasa/

w zawodach sportowych

………………………………………………………………………………

/nazwa/

Publikacji wizerunku dziecka, jego danych osobowych oraz jego osiągnięć na stronie internetowej szkoły oraz Gminy Nowe Miasto Lubawskie, uroczystości wręczenia nagród w związku z udziałem dziecka w konkursie.

Zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania jak również z możliwością cofnięcia zgody w każdym momencie.

Podaję dane o osobowe mojego dziecka dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne prawdą.

Zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania jak również z możliwością cofnięcia zgody w każdym momencie.

…………………

/podpis rodzica, opiekuna/